

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Educational :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Chirurgie :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

N° P19- 048009/1146

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1146 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : OUHMI MOHA

Date de naissance : 1948

Adresse :

Tél. 06 11892751 Total des frais engagés : 510.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 12 AOUT 2021

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/06/21	BS10 + P	510,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'occlusion.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

INPE :063063499

FACTURE N° : 1210600118

BERRECHID le 21-06-2021

M. OUHMI Moha

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Coefficient	Clé
Forfait traitement échantillon sanguin	20	E20
Urée	30	B30
Taux de prothrombine	40	B40
Temps de céphaline: TCK	40	B40
Numération formule	80	B80
Sodium	30	B30
Potassium	30	B30
Transaminases O (TGO)	50	B50
Glycémie	30	B30
Créatinine	30	B30
Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	70	B70
Groupe Sanguin	80	B80

Total des B : 510

TOTAL DOSSIER : 510.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent dix dirhams .

مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - N° 1 - 1er Etage - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

INPE : 063063499
ICE:002400927000071
IF : 39483570

Casablanca, le 10/6/2027

ouhail - Noussat

- 1) Groupage
- 2) NFS
- 3) Bile d'heros
- 4) BUE } Uguine, A+, K+
- } Ugué, K+, GOF
- } BII

مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales DERRECHID
183, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage I - Derrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

Clinique Médico Chirurgicale Longchamps
Dr. SOUHEIL BOUBIA
Professeur Agrégé
Chirurgie Thoracique
Tél : 05 22 04 07 07
Fax : 05 22 04 07 07



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليل الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Date du prélèvement : 22-03-2021 à 11:03

Code patient : 20210217009

Né(e) le : 01-01-1948 (73 ans)

M. OUHMI Moha

Dossier N° : 20210322011

Prescripteur :



BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0.22 g/L
3.66 mmol/L

(0.17-0.49)
(2.83-8.16)

16-03-2021
0.25

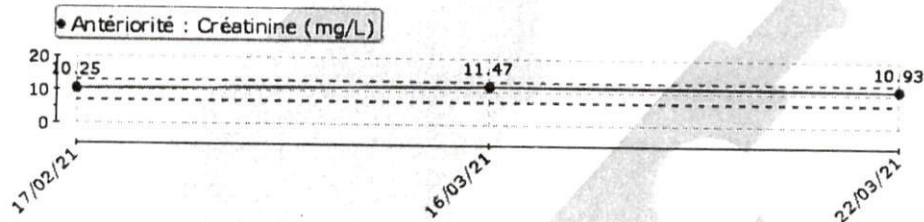
Créatinine

(Technique Enzymatique-Cinétique)

10.93 mg/L
96.7 μ mol/L

(7.00-13.00)
(62.0-115.1)

16-03-2021
11.47



Validé par : Dr. IOURDANE AHLAM

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - 1er Etage - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61



مختبر التحليلات الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

20210621013 - M. Moha OUHMI

Temps de céphaline activée (TCA)

			12-03-2021
TCA Temps patient	24.7 sec.		25.6
(Technique chronométrique)			
TCA Temps témoin	27.0 sec.		27.0
TCA Ratio patient/témoin	0.91	(<1.20)	0.95
Conclusion	Bilan d'hémostase normal.		

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO B
Rhésus (D) Négatif.

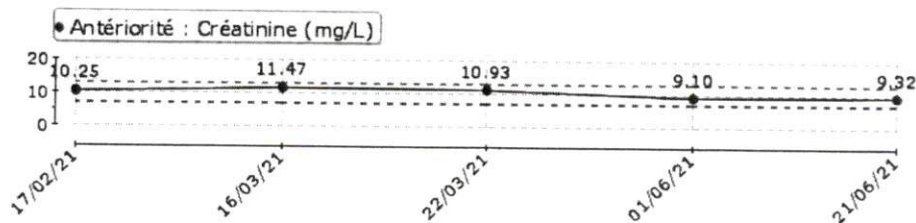
La carte de groupage ne sera définitivement valable qu'après une 2ème détermination du groupe sanguin effectuée sur un nouveau prélèvement.

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn 1.19 g/L (0.70-1.10)
(Technique enzymatique au glucose oxydase) 6.60 mmol/L (3.89-6.11)
Taux normal : 0.70 à 1.10 g/l
Diminution de la tolérance au glucose : de 1.10 à 1.26 g/l
Sujet diabétique : > 1.26 (sur deux prélèvements distincts)

Urée 0.22 g/L (0.17-0.49) 01-06-2021 0.28
(Technique enzymatique à l'uréase UV) 3.66 mmol/L (2.83-8.16)

Créatinine 9.32 mg/L (7.00-13.00) 01-06-2021 9.10
(Technique Enzymatique-Cinétique) 82.5 µmol/L (62.0-115.1)



Sodium (Na) 137.7 mEq/L (135.0-148.0)
(Electrode sélective d'ions) 137.70 mmol/L (135.00-148.00)

مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Boulevard Mohamed V - N° 1 - 1er Etage - Berrechid
Tél / Fax : 05 22 03 04 61



مختبر التحليلات الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Date du prélèvement : 21-06-2021 à 09:56

Code patient : 20210217009

Né(e) le : 01-01-1948 (73 ans)

M. OUHMI Moha

Dossier N° : 20210621013

Prescripteur :



HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, cytométrie en flux, variation d'impédance)

Les valeurs de référence sont établies en fonction de l'âge et du sexe.

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)					12-03-2021
Hémoglobine	4.46	M/μl	(4.00-5.00)	4.29	
Hématocrite	14.0	g/dL	(12.0-16.0)	13.5	
VGM (Volume globulaire moyen)	38.7	%	(38.0-49.0)	38.7	
TCMH	86.7	fL	(83.0-97.0)	90.2	
CCMH	31.3	pg	(27.0-33.0)	31.4	
	36.0	g/dL	(32.0-36.0)	34.9	
GLOBULES BLANCS (Leucocytes)	5 130/mm3		(3 800-10 000)	3 800	
1-Polynucléaires Neutrophiles	56.9%	Soit	2 919/mm3	(1 600-5 900)	1 634
2-Polynucléaires Eosinophiles	4.4%	Soit	226/mm3	(30-500)	312
3-Polynucléaires Basophiles	0.3%	Soit	15/mm3	(0-110)	30
4-Lymphocytes	30.7%	Soit	1 575/mm3	(1 070-4 100)	1 577
5-Monocytes	7.7%	Soit	395/mm3	(230-710)	247
PLAQUETTES	249 000/mm3		(140 000-385 000)	235 000	
			(-)		
VPM		8 fL	(2-13)		9

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick Patient	12.8	sec.		12-03-2021
(Technique chronométrique)				13.3
Temps de Quick Témoin	13.2	sec.		13.2
Taux de Prothrombine	83	%	(70-140)	77

مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - N° 1 - 1er Etage - Berrechid
Tél : 05 22 03 04 61 - Fax : 05 22 03 04 61 - Email : labo.berrechid@gmail.com
Page 4 / 3